

UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA
COORDINACIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE DISCAPACIDAD

Estudiante Primer Ingreso Estudiante Regular (cursando estudios)

SEDE: _____

DATOS PERSONALES

Nombre Completo:		
Cédula de identidad personal/pasaporte	No. Seguro Social:	Sexo: ___M ___F
Fecha de Nacimiento: ____/____/____ (DD / MM / AA)	Tipo de sangre:	
Dirección:		
Provincia:	Distrito:	
Teléfono Residencial:	Celular:	
Correo Electrónico:		
Práctica algún deporte: SI: NO: ¿Cuál?		

DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA (solo para nuevos ingresos)

Escuela:	
Tipo de Bachillerato:	Especialidad:
Nombre del Consejero del último año:	
Provincia:	Distrito:
Teléfono:	Fax:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O TUTOR:

Nombre Completo:	
Cédula de identidad personal:	Parentesco con el Estudiante:
Dirección:	
Teléfono Residencial:	Celular:
Correo electrónico:	
Lugar de trabajo:	Teléfono de oficina:

***El tutor debe presentar documento legal que lo certifica, además debe incluir el alcance de su tutoría para el estudiante.**

TIPO DE DISCAPACIDAD

	Auditiva		Visual
	Motora		Mental
	Cognitiva		Visceral
	Enfermedad Crónica		

TIPO DE ADAPTACIONES NECESARIAS PARA CURSAR ESTUDIOS

(Marque las necesarias)

	Formato de exámenes con tipografía agrandada		Apoyo de una persona para la lectura de la prueba
	Interprete de lenguaje de señas.		Tiempo Adicional
	Sillas más anchas		
	Apoyo de una persona para escribir la prueba		

SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN Y MERCADEO:

Nombre de la persona que llena:

Registro de la información:

OBSERVACIONES:

1-El estudiante se compromete a presentar diagnóstico y evaluaciones recientes, Los exámenes deben haber sido realizados durante los últimos 3 meses. Emitido por especialistas en el área de su discapacidad.

2. Una vez que se realiza la entrevista por Bienestar Universitario se analiza el caso con las instancias que se corresponden (Vicerrectoría de Control, Dirección Académica, Coordinador de Carrera Consultorio Psicológico,) se notifica al Departamento de Promoción que prosiga para los casos de nuevo ingreso. Los estudiantes regulares canalizarán todo por medio de Bienestar Universitario.

Firma del Estudiante/Tutor

Atendido por:

Fecha:
